



TITLE:

フィラリアおよびマラリアの主要
伝搬蚊(第1主題 寄生虫)(シンポジ
ウム抄録)(<特集>東南アジア医学シ
ンポジウム特集号)

AUTHOR(S):

大森, 南三郎

CITATION:

大森, 南三郎. フィラリアおよびマラリアの主要伝搬蚊(第1主題 寄生虫)
(シンポジウム抄録)(<特集>東南アジア医学シンポジウム特集号). 東南
アジア研究 1967, 4(4): 763-765

ISSUE DATE:

1967-02

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/55276>

RIGHT:

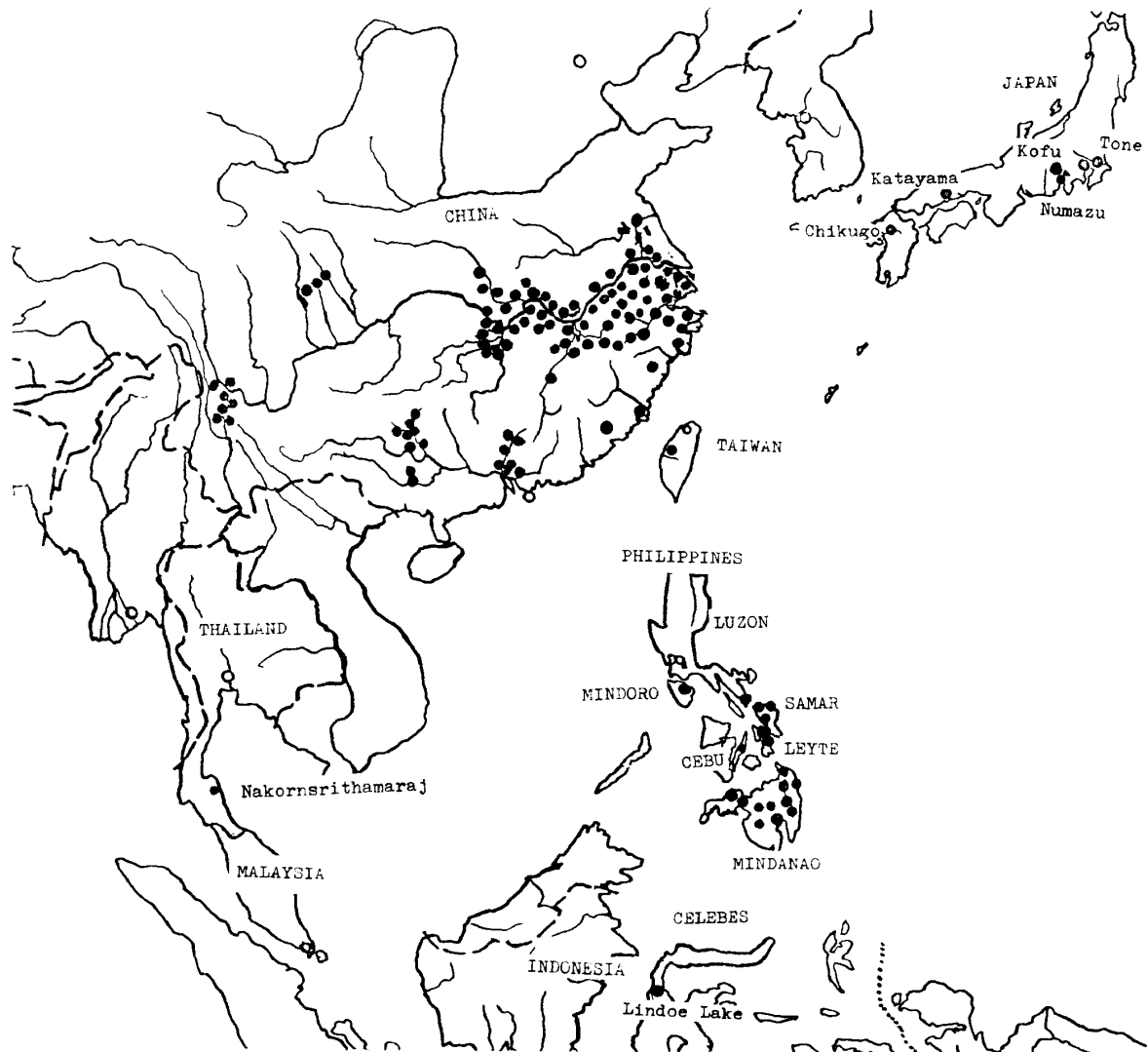


Fig. 1 Distribution of Schistosomiasis Japonica in Southeast Asia

フィラリアおよびマラリアの主要伝搬蚊

大森南三郎 (長崎大医学部)

人糸状虫 *Wuchereria bancrofti* には仔虫が夜間出現性のもの(1)と、昼間(夜間も出現)出現性のものがあるが後者は東南アジアには分布していない。*Brugia malayi* にも夜間出現性のもの(2)と昼夜共(nocturnally subperiodic)に出現するもの(3)とがある。(1)は Table 1 に示すように東南アジア全域に分布していて、温帯地では *C. pipiens pallens* が、熱帯・亜熱帯では *C. pipiens fatigans* が伝搬の主要な役割を演じている。しかし局所的にはその他の蚊種も伝

搬により、特にニューギニアでは地方によって異なった蚊が関係している。(2)は表に示したように特定地域を除いた全東南アジアに散在あるいは濃厚に浸淫していて所によって伝搬蚊が異なるが全般的には *Mansonia* の類が主要な伝搬蚊である。(3)はマレー半島のみで発見されており、人以外にジャングル内に棲息する多種の動物も共に罹患し数種の *Mansonia* によって伝搬されているもので、患者の治療、蚊の撲滅は共に極めて困難である。

マラリア原虫を伝搬する主要なアノフェレスの種類は地方により、地形、環境によって異なる。東南アジア各国での主要なマラリア伝搬蚊の種類と疫学的な重

Table 1 Strains of *Wuchereria bancrofti* and *Brugia malayi* and the main vectors in Southeast Asia

Strains and Vectors	Distribution
Nocturnally periodic <i>W. bancrofti</i> (all over the area)	
<i>Anopheles bancrofti</i>	New Guinea
<i>An. whartoni</i>	Malaya
<i>An. farauti</i>	New Guinea
<i>An. koliensis</i>	New Guinea
<i>Mansonia uniformis</i>	New Guinea
<i>Aedes kochi</i>	New Guinea
<i>Ae. togoi</i>	Japan
<i>Culex annulirostris</i>	New Guinea
<i>C. bitaeniorhynchus</i>	New Guinea
<i>C. pipiens pallens</i>	China, Japan
<i>C. pipiens fatigans</i>	Tropical and subtropical Asia
Nocturnally periodic <i>B. malayi</i> (all over the area, excluding Formosa, the Philippines, and New Guinea)	
<i>An. campestris</i>	Malaya
<i>An. sinensis</i>	China, Korea
<i>An. lesteri</i>	China
<i>M. annulifera</i>	Oriental
<i>M. indiana</i>	Oriental
<i>M. uniformis</i>	Oriental
<i>Ae. togoi</i>	Japan, Korea
Nocturnally subperiodic <i>B. malayi</i> (malaya)	
<i>M. annulata</i>	Malaya
<i>M. bonneae</i>	Malaya
<i>M. dives</i>	Malaya
<i>M. uniformis</i>	Malaya

要性を+の数で示すと Table 2 のようになる。これらのアノフェレスの中には人血を好み、長寿で、安定した高度なマラリアを浸淫させる種類がある。ビルマから南支、台湾に到る間の山脚、山間に発生する *minimus*, ビルマからインドネシアおよびフィリピンの一部におよぶ地帯の原生林内で発生する *leucosphyrus* および *balabacensis*, モルッカスおよびニューギニアの部落内外の各種水溜りに発生する *punctulatus* 等がこれに属する。フィリピン産の *flavirostris* の生態と悪性度は *minimus* に近く、モルッカスお

よびニューギニア産の *farauti* は動物血を寧ろ好むが、*punctulatus* に次いで悪性度が高い。その他のアノフェレスは動物嗜好性ではあるが、家畜類を伴わない集団に対しては高度なマラリアの流行を起こし得るものがある。マレー半島での *maculatus*, インドネシアの海岸地帯での *sundaicus*, マレーやインドネシアの原生林内外での *umbrosus* や *letifer* 等がそれである。残余のものも特殊な条件下では、例えば平地で開発事業に従事する免疫のない集団に対しては一時的なマラリアの流行を原因することもある。

Table 2 Vector mosquitoes of Malaria and their epidemiological significance in different areas in Southeast Asia

Countries	Burma	Thailand	Indochina	Malaya	Indonesia	New Guinea Maluccas	Philippines	China	Taiwan	Japan
Species										
Subgenus Anopheles										
Series Myzorrhynchus										
Barbirostris group										
A. (A.) barbirostris		+		+	+					
A. (A.) campestris				++						
Hyrceanus group										
A. (A.) sinensis								+		+
A. (A.) nigerrimus		+		+	+					
Umbrosus group										
A. (A.) umbrosus		+		++	++					
A. (A.) letifer				++	+					
Subgenus Cellia										
Group Neomyzomyia										
A. (C.) leucosphyrus	+	+	+	+	+					
A. (C.) balabacensis	++	++	++	+	++		+			
A. (C.) punctulatus						+++				
A. (C.) farauti						++				
Group Myzomyia										
A. (C.) culicifacies	+	+								
A. (C.) fluviatilis	+	+								
A. (C.) minimus	+++	+++	+++	+	+			+++	+++	
A. (C.) m. flavirostris							+++			
A. (C.) jeyporiensis and var. condidiensis		+	+					+		
Group Pseudomyzomyia										
A. (C.) sundaicus		+	+	+	+++					
Group Neocellia										
A. (C.) maculatus		+	+	+++	+					
A. (C.) annularis	+		+		+			+		
A. (C.) philippinensis	+									

ラオスの寄生虫について

左 奈 田 幸 夫 (国立埼玉病院)

昭和35年4カ月間、ラオス派遣医療団長として診療に従事した。

食生活は主食の米と雑魚の塩漬けおよび野草に近い野菜類で、手づかみで食事をする習慣があり、低栄養とミネラル、ビタミン類の不足は感染抵抗力の減退と相まって、各種慢性疾患の原因となり、かつ感染防止、

予防などの手段が講ぜられていない。また常識も低いので蔓延の原因となっている。

洗浄不十分の生野菜を食べ、魚、肉類の煮炊きが不十分なため、回虫症、鉤虫症などの発生率も高く、治療も不十分である。

ラオスには県単位12の国立病院（大部分もとフランス陸軍病院）があり、診察は無料であるが、処方箋をくれるだけである。患者は主に中国人経営の町の薬局から、処方箋によって薬を買って服用している。